

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |  |                                          |                         |
|-----------------------------|--|------------------------------------------|-------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                                      | EXPEDIENTE              |
| PROLOGIC S.A.               |  | 0991520058001                            | 98946                   |
| NOMBRE COMERCIAL            |  | PROVINCIA                                | CANTON                  |
| CIUDADELA                   |  | GUAYAS                                   | GUAYAQUIL               |
| CDLA. LOMAS PROSPERINA      |  | BARRIO                                   | CALLE                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        |  | NORTE                                    | AV. ANTONIO GOMEZ GAULT |
| EDIFICIO/C.C.               |  | CONJUNTO                                 | NÚMERO                  |
| NÚMERO DE OFICINA           |  | 6-7                                      | 6-7                     |
| REFERENCIA UBICACIÓN        |  | ATRAS DE LA ACADEMIA JUAN JOSE ILLINGWOR | 7.5                     |
| CASILLERO POSTAL            |  | CAMINO                                   | TELEFONO 1              |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        |  | vvergara@rocnarf.com                     | 046028035               |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        |  | pegas@rocnarf.com                        | TELEFONO 2              |
| SITIO WEB                   |  | www.prologic.com.ec                      | 046026109               |
|                             |  |                                          | CELULAR                 |
|                             |  |                                          | 0991191851              |
|                             |  |                                          | FAX                     |
|                             |  |                                          | 046028035               |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |           |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                                  |                       |               |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL                  |                       |               |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | CARDENAS MONCAYO ISABEL MERCEDES |                       |               |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                           | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0910777721    |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                       | NACIONALIDAD          | ECUADOR       |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL                  | PROVINCIA             | GUAYAS        |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/10/16 12:00 AM                 | CANTON                | GUAYAQUIL     |
|                                                                |                                  | PARROQUIA             | GUAYAQUIL     |
| CIUDADELA                                                      | URB ISLA SOL                     | BARRIO                | URB. ISLA SOL |
| CALLE                                                          | VIA LA PUNTILLA                  | NÚMERO                | sn            |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | VIA SAMBORONDON                  | CONJUNTO              |               |
| BLOQUE                                                         |                                  | EDIFICIO/C.C.         |               |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                                  | KM                    |               |
| CAMINO                                                         |                                  | REFERENCIA UBICACIÓN  | URB. ISLA SOL |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | gaguirre@prologic.com.ec         | TELEFONO              | 042286882     |
|                                                                |                                  | CELULAR               | 0985413462    |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|                                                |    |    |    |
|------------------------------------------------|----|----|----|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X  |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X  |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | X  | NO |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.